

ДЕОНТОЛОГИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕДИАТРИИ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

Жукова Л.И., Махина Н.Н., Рябова Т.М., Зуева О.С.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,
Республика Беларусь*

Деонтология – одна из составных частей общей проблемы врачебной этики. В процессе обучения и воспитания студентов в медицинских вузах вопросам деонтологии необходимо уделять большое внимание, так как от умения врача общаться с пациентами и их родственниками во многом зависит результат лечения.

За время обучения в ВУЗе, до получения диплома врача, студенту необходимо прочно усвоить принципы взаимоотношений с больными и их родственниками. Не менее важную роль играет также умение врача общаться со своими коллегами и младшим медицинским персоналом. Слово и поведение врача, его внешний вид, манеры, жесты, мимика, настроение определяют отношение к нему коллег, пациентов и их родственников, оказывая существенное влияние на течение болезни, ее исход.

Особенно большое значение эти принципы имеют в педиатрии, так как педиатр следит за здоровьем детей – самыми дорогими членами любой семьи. Тревога родственников за здоровье и жизнь любимого ребенка (часто необоснованно преувеличенная) вызывает определенные трудности в общении их с врачом. Приобрести доверие родителей и других родственников больного ребенка, придти с ними к взаимопониманию – задача весьма сложная, но крайне необходимая. Педиатру приходится иметь дело с индивидуальными особенностями организма ребенка, зависящими от многих факторов, в частности от наследственности, конституции организма, семейного уклада жизни. Правильная оценка этих особенностей и их связи с течением заболевания требует хорошо развитого врачебного мышления, которое необходимо формировать уже в студенческие годы.

Профессия врача это творческий труд, непрестанный процесс совершенствования знаний, профессиональных навыков. В то же время настоящей любви к профессии не может быть без глубокого уважения к ней. В процессе обучения студентов на педиатрических кафедрах воспитание любви и уважения к профессии врача должно про-

водиться более эффективно по сравнению с другими кафедрами, так как здесь студент встречается с больными детьми, отношение к которым должно быть более чутким и бережным.

Полюбить профессию врача, заслужить уважение со стороны больных, коллег и младшего медицинского персонала можно лишь при соблюдении очень важного условия: постоянного совершенствования своего профессионального мастерства и углубления знаний. Следовательно, в понятие воспитания врача органически вплетается и понятие серьезного обучения и воспитания студента-медика. Привитие навыков самостоятельной работы над книгой должно быть постоянным элементом системы обучения студентов при условии жесткого ежедневного контроля со стороны преподавателя.

При этом сам преподаватель обязан быть образцом отношения к больному, знания новейших достижений медицины.

На педиатрических кафедрах следует воспитывать и любовь к детям, которая должна быть действенной, серьезной, в некоторых случаях даже суровой. Она не имеет ничего общего с так называемым сюсюканьем и выражается в не том, чтобы произносить уменьшительные слова «ручки, ножки, животик, молочко» и т.д., а в желании максимально помочь ребенку справиться с болезнью и предупредить возможности ее рецидива. Любовь к детям, ласковое отношение к ним, глубокое сострадание к больному ребенку – неперенные факторы успеха в лечении. Равнодушие несовместимо с профессией врача, особенно в отношении больного ребенка. Выполнение неприятных для ребенка процедур, назначений, сопровождающихся причинением боли, необходимых для быстрого избавления его от недуга, не есть проявление жестокости со стороны врача, а скорее необходимость и целесообразность для достижения важнейшей цели – излечения ребенка.

Доверие ребенка и его родителей к лечащему врачу – неперенное условие успеха работы врача. Завоевать это доверие – задача сложная, для ее разрешения уже с первых лет обучения студентам следует прививать и воспитывать основные этапы этой работы. Проявления максимального внимания к пациенту, уважение его личности, внимательная, дружеская беседа с родителями или родственниками больного ребенка создают атмосферу доверия к врачу. Проявив же невнимательность и неуважение к человеческому достоинству ребенка (речь идет здесь о детях в возрасте старше 4-5 лет), оскорбив неосторожным словом его самолюбие, врач теряет его доверие.

Все это необходимо помнить и студентам, так как курация больных предусматривает постоянное общение с больным ребенком, его родителями. В процессе этого общения необходимо меньше говорить неправды. Нередко и средний медицинский персонал, и врачи, и

студенты, желая утешить ребенка, говорят примерно так: «Не плачь, сейчас придет мама!», а мать сегодня совсем и не должна прийти, или, например, ребенка доставляют в процедурную, где ему предстоит неприятные процедуры, и говорят при этом, что его ведут или выносят на прогулку. Подобный обман кажется несерьезным, а на самом деле очень тяжело переживается ребенком. У него возникает и развивается недоверие к медицинскому персоналу, к взрослым людям; может сформироваться и неискренность в высказываниях, поведении, взаимоотношениях с товарищами.

При курации больного студент обязан соблюдать принцип сохранения врачебной тайны. Это касается в основном детей в возрасте старше 5 лет.

Существует категория детей очень мнительных, тяжело переживающих свое заболевание. Угнетенная психика у них утяжеляет течение болезни. Исходя из этого, при клинических разборах больных преподаватель должен быть максимально внимательным к замечаниям по поводу болезни, ее прогноза; лучше делать их вне присутствия больного или его близких.

Огромное воспитательное значение имеет облик преподавателя, уровень его знаний преподаваемого предмета, активность на занятиях.

Его опрятность, чистота одежды воспитывают в студентах те же качества. Вся фигура врача-преподавателя не должна возбуждать ни удивления, ни особого внимания. От преподавателя требуется хорошая подготовка к теме каждого занятия. Поспешность, нервозность, поверхностный подход к больному создают у студентов впечатление, что преподаватель сам глубоко не разбирается в данном конкретном случае заболевания. Как и любого специалиста, будущего врача воспитывают трудом, постоянной работой у постели больного, в учебном кабинете, различных лабораториях.

Обучение студента – не только сообщение ему необходимой информации по педиатрии или другой отрасли медицины, но и воспитание определенных психологических качеств – наблюдательности, выдержанности, милосердия.

Оснащение современных педиатрических клиник многопрофильной диагностической аппаратурой создает предпосылки для превращения врача, в том числе педиатра, в специалиста, расшифровывающего данные различных диагностических аппаратов. Между тем студент в стенах медицинского вуза должен, прежде всего, овладеть методом клинического исследования, клинического мышления. Инструментальные и лабораторные методы исследования оказывают существенную помощь будущему врачу в установлении диагноза, максимально объективизируют его, но последнее слово в диагностическом процессе все-таки принадлежит клинике. Исходя из этого, клиниче-

ская подготовка студентов по педиатрии должна сочетаться с овладением основных инструментально-лабораторных диагностических методов, при этом приоритетным продолжает оставаться клинический метод.

Как бы бурно ни развивалась медицина, сколько бы ни увеличивалась и не усложнялась информация, получаемая с помощью новых методов исследования больного, основными критериями качества деятельности врача будут те, которые в большей степени отвечают принципам деонтологии: искусство контакта врача с больным, его родственниками и членами семьи, между собой и медицинским персоналом. Студентам следует изучать это искусство с того момента, когда они переступили порог медицинского ВУЗа.